様式第１号（第４条関係）

平成　　年　　月　　日

若狭町長　千田　千代和　殿

申請者　住　　所　若狭町

ふりがな
（保護者）氏　　名　　印

電話番号

若狭町チャイルドシート購入費補助金交付申請書

若狭町チャイルドシート購入費補助金交付要綱第４条の規定に基づき、次のとおりチャイルドシートを購入したので、補助金を交付されるよう申請します。

記

１．交付申請額　　，０００円

２．購入等の内容

使用する乳幼児の名前等	氏　　名	（続柄　　）
	生年月日	平成　　年　　月　　日（満　　歳）
購入店名等	住　　所	
	店　　名	
	電話番号	
購　入　年　月　日		平成　　年　　月　　日
購　入　品　名	メーカー	
	品　　名	
購入金額（消費税含む）		円

３．添付書類

品名及び購入年月日の記載してある販売業者が発行する領収証または販売証明書

＊レシート類は領収証とは認められません。領収証または販売証明書には発行者の氏名と連絡先、金額、年月日、支払者の氏名、品名等が正しく記載されているものを添付して下さい。

４．持参していただくもの

（１）印鑑（スタンプ式インク印不可）

（２）住所の確認できるもの（母子手帳、保険証等）

（３）チャイルドシートの品名・型式指定番号の確認できる書類（保証書・取扱説明書等）

（４）振込先の預金通帳（申請者名義）またはその写し